

Office de l'accueil  
de jour des enfants

Rue de la Paix 4  
1014 Lausanne

Merci de joindre vos  
documents sans agrafes



A l'usage de l'OAJE :  
ADM :

## DEMANDE D'AUTORISATION D'EXPLOITER

une institution d'accueil collectif de jour préscolaire et / ou parascolaire primaire  
en application de la loi du 20 juin 2006 sur l'accueil de jour des enfants (LAJE ; BLV 211.22)

**Si le formulaire est complété à la main, veuillez écrire en majuscule SVP.**

### Type de demande

**Nouvelle institution**      **Date d'ouverture prévue :**

 *Les mineurs ne doivent être accueillis qu'une fois l'autorisation d'exploiter délivrée (OPE art.13 al.3)*

**Renouvellement**      **N° d'autorisation :**      **date d'échéance :**

**Modification(s)**      **N° d'autorisation :**

dès le :

**Motifs de la modification :**      changement du nombre d'enfants accueillis      modification des locaux  
changement de direction pédagogique      modification du type d'accueil

### 1. Institution

Nom de l'institution :

Rue, numéro :

Case postale :

E-mail principal:

NPA, localité :

E-mail secondaire :

Tél./ portable :

Site internet :

Adresse de correspondance si différente de celle de l'institution :

Nom, prénom ou raison sociale:

Rue, numéro :

Case postale :

NPA, localité :

E-mail

### Personne de contact pour cette demande si différente de la direction pédagogique

Nom, prénom :

Fonction :

Tél./ portable :

E-mail:

## 2. Direction pédagogique

### 2.1 Personne 1

Nom, prénom :

Nom de naissance :

Adresse privée: rue, numéro :

NPA, localité :

Tél./ portable :

E-mail :

#### Formations

##### Formation de base

<u>Titre</u>	<u>Année</u>	<u>Nom de l'école</u>
<input type="checkbox"/> Diplôme éducateur/trice de l'enfance ES/HES		
<input type="checkbox"/> CFC ASE		
<input type="checkbox"/> Autre titre admis par l'OAJE		

Remarque:

Nombre d'années d'expérience après l'obtention du titre :

##### Formation complémentaire

(selon art. 14 des directives pour l'accueil préscolaire, respectivement art. 16 des directives pour l'accueil parascolaire)

<u>Titre</u>	<u>Année</u>	<u>Nom de l'école</u>
<input type="checkbox"/> Master (MAS)		
<input type="checkbox"/> Diplôme (DAS)		
<input type="checkbox"/> Certificat (CAS)		
<input type="checkbox"/> Brevet fédéral		

#### Répartition de la fonction de la direction pédagogique

Taux d'engagement total de la personne 1 : %

Pourcentage de :

Direction pédagogique : % Temps éducatif : % Temps administratif : %

Assumez-vous la direction pédagogique de plusieurs institutions ? oui  non

Si oui, lesquelles et à quel pourcentage ?

*Pour les jardins d'enfants et les halte-jeux*

Quel est l'horaire de travail auprès des enfants de la direction pédagogique?

### 2.2 Personne 2

Nom, prénom :

Nom de naissance :

Adresse privée: rue, numéro :

NPA, localité :

Tél./ portable :

E-mail :

## Formations

### Formation de base

<u>Titre</u>	<u>Année</u>	<u>Nom de l'école</u>
<input type="checkbox"/> Diplôme éducateur/trice de l'enfance ES/HES		
<input type="checkbox"/> CFC ASE		
<input type="checkbox"/> Autre titre admis par l'OAJE		

Remarque:

Nombre d'années d'expérience après l'obtention du titre :

### Formation complémentaire

(selon art. 14 des directives pour l'accueil préscolaire, respectivement art. 16 des directives pour l'accueil parascolaire)

<u>Titre</u>	<u>Année</u>	<u>Nom de l'école</u>
<input type="checkbox"/> Master (MAS)		
<input type="checkbox"/> Diplôme (DAS)		
<input type="checkbox"/> Certificat (CAS)		
<input type="checkbox"/> Brevet fédéral		

## Répartition de la fonction de la direction pédagogique

Taux d'engagement total de la personne 2:            %

Pourcentage de :

Direction pédagogique :            %            Temps éducatif :            %            Temps administratif :            %

Assumez-vous la direction pédagogique de plusieurs institutions ?            oui            non

Si oui, lesquelles et à quel pourcentage ?

### Pour les jardins d'enfants et les halte-jeux

Quel est l'horaire de travail auprès des enfants de la direction pédagogique?

## 2.3 Suppléance de la direction pédagogique

Nom, prénom :

Date de naissance :

Tél./ portable :

E-mail :

## Formations

### Formation de base

<u>Titre</u>	<u>Année</u>	<u>Nom de l'école</u>
<input type="checkbox"/> Diplôme éducateur/trice de l'enfance ES/HES		
<input type="checkbox"/> CFC ASE		
<input type="checkbox"/> Autre titre admis par l'OAJE		

Remarque:

Nombre d'années d'expérience après l'obtention du titre :

### Le cas échéant, formation complémentaire (direction d'institution)

(selon art. 14 des directives pour l'accueil préscolaire, respectivement art. 16 des directives pour l'accueil parascolaire)

<u>Titre</u>	<u>Année</u>	<u>Nom de l'école</u>
<input type="checkbox"/> Master (MAS)		
<input type="checkbox"/> Diplôme (DAS)		
<input type="checkbox"/> Certificat (CAS)		
<input type="checkbox"/> Brevet fédéral		

### 3. Exploitant-e

L'exploitant-e est la personne physique ou morale qui gère une institution d'accueil collectif de jour.

#### 3.1 Coordonnées

Nom, prénom ou raison sociale :

Rue, numéro :

Case postale :

NPA, localité :

Numéro d'identification des entreprises (IDE) :

Lien pour accéder au formulaire de demande IDE : <https://www.bfs.admin.ch>

#### Représentant-e de l'exploitant

Nom, prénom :

Fonction :

E-mail :

Tél./ portable :

#### Adresse de correspondance si différente :

Rue, numéro :

Case postale :

NPA, localité :

Tél. / portable :

E-mail :

#### 3.2 Organisation

Collectivité publique (canton, commune, association intercommunale)

Association à but lucratif

Association sans but lucratif

Fondation

SA/Sàrl/coopérative

Autres (raison individuelle, ...)

#### Adhésion à un réseau d'accueil de jour selon la LAJE

oui

demande en cours

non

Si oui, nom du réseau :

Autre type de subventionnement (*commune, entreprise, réseau, ...*):

#### Une demande d'aide financière à l'Office fédéral des assurances sociales (OFAS) a été déposée

oui

demande en cours

non

Lien pour accéder au formulaire de demande d'aide financière à l'OFAS : <https://www.bsv.admin.ch>

#### Une demande d'aide au démarrage à la Fondation pour l'accueil de jour des enfants (FAJE) a été déposée

oui

demande en cours

non

Lien pour accéder au formulaire de demande d'aide au démarrage à la FAJE : <https://faje-vd.ch>

#### 4. Direction générale

Uniquement si différent de la direction pédagogique

Nom, prénom :

Date de naissance :

Rue, numéro (si différent de l'institution):

NPA, localité :

Tél./ portable :

E-mail :

#### 5. Prestations d'accueil

Jours et horaires d'ouverture :

	Tranches horaires				
Lundi	-	-	-	-	-
Mardi	-	-	-	-	-
Mercredi	-	-	-	-	-
Jeudi	-	-	-	-	-
Vendredi	-	-	-	-	-
Samedi	-	-	-	-	-
Dimanche	-	-	-	-	-

Nombre d'heures d'ouverture hebdomadaire :

Nombre de semaines d'ouverture par an :

Périodes de fermetures annuelles :

Nombre d'heures de travail pour un 100%:

**Horaires d'ouverture de la structure parascolaire pendant les vacances scolaires:**

	Tranches horaires
Lundi	-
Mardi	-
Mercredi	-
Jeudi	-
Vendredi	-
Samedi	-
Dimanche	-

#### Manipulations de denrées alimentaires

*Toutes les institutions qui offrent des repas ou des collations doivent s'annoncer à l'Office de la consommation (OFCO)*

Manipulation de denrées alimentaires :  oui  non

Si oui : livrées                      confectionnées sur place

Si oui, obligation de s'annoncer à l'Office de la consommation (OFCO)

Lien pour accéder au formulaire d'annonce de l'OFCO : <https://www.vd.ch/ofco>

Annonce faite à l'OFCO :      oui                      en cours                      non

Si non, en cas de développement ultérieur des activités liées aux manipulations des denrées alimentaires, ne pas oublier de vous annoncer avec le formulaire (en lien) ci-dessus.

## 6. Planification du nombre de places d'accueil

### A COMPLETER UNIQUEMENT EN CAS DE NOUVELLE DEMANDE D'AUTORISATION

*Le nombre d'enfants sur l'autorisation d'exploiter se fondera sur les chiffres de la 3e année d'exploitation, sauf demande contraire.*

Pour le parascolaire, le nombre de places autorisées se calcule sur la capacité maximum tenant compte de la superficie des locaux et des équipements, ainsi que des locaux mis à disposition par l'établissement scolaire indiqué dans ce formulaire (page 7).

Nombre de places prévues en fonction des tranches d'âge lors de la 1 <sup>re</sup> année d'exploitation						
Tranches d'âge	Matin		Midi	Après-midi		Après 19h00
<b>Préscolaire</b>						
0 à 18/24 mois						
18/24 mois à 30/36 mois						
Dès 30/36 mois jusqu'à l'entrée à l'école obligatoire						
Groupe vertical (précisez les âges)						
<b>Parascolaire</b>						
Tranches d'âge	Matin		Midi	Après-midi		Après 19h00
	Avant école	Pendant école		Pendant école	Après école	
1 et 2 P						
3 à 6 P						
7 et 8 P						
Groupe vertical (précisez les âges)						

<b>Nombre de places prévues en fonction des tranches d'âge lors de la 2<sup>e</sup> année d'exploitation</b>						
Tranches d'âge	Matin		Midi	Après-midi	Après 19h00	
<b>Préscolaire</b>						
0 à 18/24 mois						
18/24 mois à 30/36 mois						
Dès 30/36 mois jusqu'à l'entrée à l'école obligatoire						
<u>Groupe vertical (précisez les âges)</u>						
<b>Parascolaire</b>						
Tranches d'âge	Matin		Midi	Après-midi		Après 19h00
	Avant école	Pendant école		Pendant école	Après école	
1 et 2 P						
3 à 6 P						
7 et 8 P						
<u>Groupe vertical (précisez les âges)</u>						

<b>Nombre de places prévues en fonction des tranches d'âge lors de la 3<sup>e</sup> année d'exploitation</b>						
Tranches d'âge	Matin		Midi	Après-midi	Après 19h00	
<b>Préscolaire</b>						
0 à 18/24 mois						
18/24 mois à 30/36 mois						
Dès 30/36 mois jusqu'à l'entrée à l'école obligatoire						
<u>Groupe vertical (précisez les âges)</u>						
<b>Parascolaire</b>						
Tranches d'âge	Matin		Midi	Après-midi		Après 19h00
	Avant école	Pendant école		Pendant école	Après école	
1 et 2 P						
3 à 6 P						
7 et 8 P						
<u>Groupe vertical (précisez les âges)</u>						

### Pour l'accueil collectif de jour parascolaire primaire

L'institution dispose-t-elle d'un ou plusieurs locaux scolaires en complément des espaces dédiés à l'accueil parascolaire ?    oui                    non

Si oui, spécifier la nature des locaux :

*La direction est tenue d'informer l'OAJE sans délai de toute modification de l'utilisation de locaux scolaires*

**A COMPLETER UNIQUEMENT EN CAS DE DEMANDE DE RENOUVELLEMENT  
OU DE MODIFICATION D'AUTORISATION**

Nombre de places prévues en fonction des tranches d'âge						
Tranches d'âge	Matin		Midi	Après-midi		Après 19h00
<b>Préscolaire</b>						
0 à 18/24 mois						
18/24 mois à 30/36 mois						
Dès 30/36 mois jusqu'à l'entrée à l'école obligatoire						
<u>Groupe vertical (précisez les âges)</u>						
<b>Parascolaire</b>						
Tranches d'âge	Matin		Midi	Après-midi		Après 19h00
	Avant école	Pendant école		Pendant école	Après école	
1 et 2 P						
3 à 6 P						
7 et 8 P						
<u>Groupe vertical (précisez les âges)</u>						

**Pour l'accueil collectif de jour parascolaire primaire**

L'institution dispose-t-elle d'un ou plusieurs locaux scolaires en complément des espaces dédiés à l'accueil parascolaire ?    oui                    non

Si oui, spécifier la nature des locaux :

*La direction est tenue d'informer l'OAJE sans délai de toute modification de l'utilisation de locaux scolaires*

Les personnes signataires attestent que les données personnelles figurant sur ce formulaire sont conformes à la vérité, exactes, complètes et actuelles. En cas de fausse déclaration ou de dissimulation de faits, l'infraction pénale est passible d'une peine privative de liberté ou d'une peine pécuniaire (art. 309 du Code pénal suisse).

Les données recueillies seront traitées par l'OAJE dans le cadre du traitement de la demande d'autorisation et du suivi de l'institution, conformément à la loi du 11 septembre 2007 sur la protection des données personnelles (LPrD ; BLV 172.65).

**Signature de l'exploitant-e :**

Nom, prénom:

Signature :

Lieu, date :

**Signature(s) de la direction pédagogique :**

Nom, prénom:

Signature :

Lieu, date:

Nom, prénom:

Signature :

Lieu, date :

## Informations complémentaires

Dans le cadre de l'examen de la demande d'autorisation, l'Office de l'accueil de jour des enfants peut, outre les documents cités en annexe, exiger toute pièce justificative et demander des renseignements complémentaires (art. 14 al. 3 de l'ordonnance fédérale du 19 octobre 1977 sur le placement d'enfants [OPE ; RS 211.222.338]).

Ce formulaire, accompagné des documents nécessaires à l'examen de la demande d'autorisation d'exploiter selon la liste ci-dessous, devra être retourné au moins **deux mois avant l'ouverture** prévue de l'institution ou l'échéance de l'autorisation d'exploiter à :

[info.oaje@vd.ch](mailto:info.oaje@vd.ch)

ou par courrier à l'adresse :

Office de l'accueil de jour des enfants  
Rue de la Paix 4  
1014 Lausanne

Renseignements : 021 316 12 30

Les formulaires concernant l'accueil collectif de jour sont disponibles sur :

<https://www.vd.ch/themes/population/enfance-jeunesse-et-famille/accueil-collectif-de-jour/>



Office de l'accueil  
de jour des enfants

Rue de la Paix 4  
1014 Lausanne

A l'usage de l'OAJE :

ADM : \_\_\_\_\_

## Liste des documents nécessaires à l'examen

### de la première demande d'autorisation d'exploiter (AE)

Lors de la création d'une nouvelle institution, l'ensemble des documents ci-dessous (colonne 1) doivent être joints à la présente demande.

### de la demande de renouvellement de l'autorisation d'exploiter (AE)

Dans le cas d'une demande de renouvellement d'autorisation, l'ensemble des documents ci-dessous (colonne 2) doivent être joints à la présente demande. Merci de joindre également les documents qui ont été mis à jour depuis la dernière autorisation.

### de la demande de modification de l'autorisation d'exploiter (AE)

Dans le cas d'une demande de modification d'autorisation, les documents listés ci-dessous (colonne 3, 4, 5 ou 6 selon le type de modification) doivent être joints à la présente demande. Merci de joindre également les documents qui ont été mis à jour depuis la dernière autorisation.

No. De pièce	Pièces demandées	Première demande AE	Renouvellement	Modifications :					A remplir par l'OAJE
				Direction	Exploitant	Locaux	Nombre d'enfants	Type d'accueil	
<b>A.</b>	<b>Aspects pédagogiques et éducatifs</b>								
A.01	Trame du concept pédagogique	X							
A.02	Concept pédagogique		X			X	X	X	
A.03	Formulaire « Continuité du projet institutionnel et du concept pédagogique »			X					
<b>B.</b>	<b>Aspects organisationnels</b>								
B.01	Statuts de l'exploitant-e (association/fondation, SA/Sàrl, raison individuelle/société simple)	X	X		X				
B.02	Liste des membres de l'organe exécutif (comité, conseil de fondation, ...) de l'année en cours	X	X		X				
B.03	Règlement(s) de l'institution destiné(s) aux parents	X	X		X			X	
B.04	Modèle du formulaire d'inscription	X	X		X			X	

No. De pièce	Pièces demandées	Première demande AE	Renouvellement	Modifications :					A remplir par l'OAJE
				Direction	Exploitant	Locaux	Nombre d'enfants	Type d'accueil	
B.05	Dossier de la direction pédagogique :								
	1. un extrait ordinaire du casier judiciaire datant de <b>moins de 6 mois</b>	X	X	X	X	X	X	X	
	2. un extrait spécial du casier judiciaire datant de <b>moins de 6 mois</b>	X	X	X	X	X	X	X	
	3. un extrait du casier judiciaire <b>étranger</b> datant de <b>moins de 6 mois</b> en cas de domicile à l'étranger	X	X	X	X	X	X	X	
	4. un certificat médical datant de <b>moins de 2 mois</b>	X	X	X	X	X	X	X	
	5. un curriculum vitae (C.V.)	X		X					
	6. le formulaire « <i>Autorisation de prendre des renseignements</i> » signé par la direction pédagogique	X		X					
	7. les certificats de travail	X		X					
8. les diplômes professionnels (y compris formation complémentaire)	X		si pertinent : X	X					
B.06	Projection de la grille de dotation ( <a href="#">lien</a> ) du personnel d'encadrement (1 <sup>er</sup> onglet de la grille, accessible sur le site de l'OAJE) pour les trois premières années de fonctionnement	X							
B.07	Grille de dotation du personnel d'encadrement de l'institution ( <a href="#">lien vers la grille</a> )		X				X	X	
B.08	Procédures écrites en cas :								
	1. d'activités à l'extérieur de l'institution	X	X		X	X	X	X	
	2. d'incendie et autres catastrophes naturelles	X	X		X	X	X	X	
	3. d'accidents, maladies et épidémies (y compris le nom du médecin de référence si vous en avez un)	X	X		X			X	
	4. de suspicion de mauvais traitements	X	X		X			X	
	5. de plaintes des parents	X	X		X			X	
6. de disparition d'enfants	X	X		X			X		
<b>C.</b>	<b>Infrastructures</b>								
C.01	Plans définitifs des locaux avec métrages	X				X	X		
C.02	Décision de changement d'affectation des locaux	X							
C.03	Copie du permis d'habiter / d'utiliser	X				X			
C.04	Formulaire « <i>Mesures de l'Etablissement cantonal d'assurance contre l'incendie et les éléments naturels (ECA)</i> » signé par la direction pédagogique et l'exploitant-e	X		X	X	X			
C.05	Copie de votre annonce auprès de l'Office de la consommation (OFCO)	X				X		X	
C.06	Copie du rapport de l'Office de la consommation (OFCO), si disponible		X						
C.07	Attestation en vigueur d'assurance responsabilité civile d'entreprise	X	X		X	X	X	X	

No. De pièce	Pièces demandées	Première demande AE	Renouvellement	Modifications :					A remplir par l'OAJE
				Direction	Exploitant	Locaux	Nombre d'enfants	Type d'accueil	
D.	<b>Economie et viabilité financière de l'institution</b>								
	<b>Institution <u>adhérant</u> à un réseau d'accueil de jour selon la LAJE</b>								
D.01	Document certifiant l'adhésion à un réseau reconnu par la FAJE	X			X				
	<b>Institution <u>hors</u> réseau selon la LAJE</b>								
D.02	Intégralité de la copie du dossier OFAS « <i>Demande d'aides financières pour les structures d'accueil collectif de jour</i> » (Formulaires A ou B) ainsi que ses annexes	Si demande faite X					Si demande faite X		
D.03	Bail à loyer	X			X	X			
D.04	Extrait de l'Office des poursuites / faillite de l'exploitant-e datant de <b>moins de deux mois</b>	X			X	X			
D.05	Budget d'investissement hors travaux	X				X	Uniquement si augmentation du nb. d'enfants X		
D.06	Devis des travaux prévus	X				X			
D.07	Tarifs (ou projet tarifaire)	X	X		X	X	X	X	
D.09	Budget d'exploitation annuelle et planification financière sur trois ans	X			X	X	X	X	
D.10	Attestation / confirmation des subventions reçues ou à recevoir (commune, entreprises, réseau d'accueil de jour, OFAS,...)	X			X		X	X	
D.11	Bilan initial avant démarrage (liquidités, investissements, fonds propres, fonds étrangers)	X			X				
D.12	Modalité de financement initial (justificatifs du bilan initial)	X			X				
D.13	Documents établissant la capacité de l'exploitant-e à couvrir le déficit	X			X	X	X		
D.14	Les comptes révisés et certifiés de l'exercice écoulé et/ou des deux exercices précédents		X			X	X	X	
D.15	Attestation/confirmation du paiement des charges sociales (AVS, AI, APG, AC, LAA, LPP)		X			X	X	X	

**Signature de l'exploitant-e :**

Nom, prénom:

Lieu, date :

Signature :

**Signature(s) de la direction pédagogique :**

Nom, prénom:

Lieu, date:

Signature :

Nom, prénom:

Lieu, date :

Signature :

Rue de la Paix 4  
1014 Lausanne

## **Continuité du projet institutionnel et du concept pédagogique**

### **Engagement de la nouvelle direction pédagogique**

Par la présente, la direction pédagogique soussignée se porte garante du projet institutionnel ainsi que du concept pédagogique en vigueur de l'institution. Elle s'engage à faire appliquer le concept pédagogique en place et à informer l'OAJE de tout changement apporté.

#### **Institution**

Nom :

Numéro d'autorisation :

Adresse :

NPA, localité :

#### **Direction(s) pédagogique(s)**

Nom :

Prénom :

Lieu, date:

Signature de la direction pédagogique:

Nom:

Pénom:

Lieu, date :

Signature de la direction pédagogique :

**B.05/4**

# CERTIFICAT MÉDICAL

Nom / prénom du médecin examinateur :

Adresse professionnelle :

Le médecin soussigné certifie avoir examiné :

Madame  Monsieur

Nom, prénom :

Nom de naissance:

Date de naissance :

Fonction :

Nom de l'institution :

Adresse de l'institution :

dans le but de déterminer si son état de santé physique<sup>(1)</sup> et psychique<sup>(2)</sup> est compatible avec les tâches qu'il / elle assume auprès des enfants.

Le médecin soussigné est arrivé à la conclusion que la personne susnommée est :

apte  apte sous réserve :

inapte :

et qu'il a établi le présent certificat en totale indépendance, au plus près de sa conscience professionnelle.

Le-la soussigné-e a pris connaissance de l'article 318 du Code pénal suisse sanctionnant l'établissement de faux certificat médical<sup>(3)</sup>.

Lieu / date :

Signature du médecin examinateur :

Tampon du médecin examinateur:

---

(1) **Par aptitudes physiques, on entend** : l'absence d'une maladie ou d'un handicap ayant une incidence fonctionnelle significative sur les facultés nécessaires à la prise en charge d'enfants, à leur stimulation et à leur sécurité (des exceptions sont possibles si des solutions rigoureuses sont appliquées en complément).

(2) **Par aptitudes psychiques, on entend** : l'absence de troubles psychiques ou du comportement et l'intégrité des facultés nécessaires à la prise en charge d'enfants, à leur stimulation et à leur sécurité.

(3) **Art. 318 du Code pénal suisse**

1. Les médecins, les dentistes, les vétérinaires et les sages-femmes qui auront intentionnellement dressé un certificat contraire à la vérité, alors que ce certificat était destiné à être produit à l'autorité ou à procurer un avantage illicite, ou qu'il était de nature à léser les intérêts légitimes et importants de tierces personnes, seront punis d'une peine privative de liberté de trois ans au plus ou d'une peine pécuniaire. (...)

2. La peine sera l'amende si le délinquant a agi par négligence.

Office de l'accueil  
de jour des enfants

Rue de la Paix 4  
1014 Lausanne

# AUTORISATION DE PRENDRE DES RENSEIGNEMENTS

## Direction pédagogique

Conformément à l'art. 14 al. 3 de l'ordonnance fédérale du 19 octobre 1977 sur le placement d'enfants (OPE ; RS 211.222.338) :

Dans le cadre de la demande d'autorisation d'exploiter une institution d'accueil collectif de jour, je soussigné-e, autorise l'Office de l'accueil de jour des enfants au besoin à prendre tout renseignement utile de nature à établir la validité des documents et certificats produits, et à contacter un employeur précédent.

Cette procédure peut être déléguée à la / au chargé-e d'évaluation des milieux d'accueil de l'Office de l'accueil de jour des enfants.

Les renseignements communiqués seront traités de manière strictement confidentielle.

Nom :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Origine :

Adresse :

Lieu, date :

Signature :

# Mesures de l'Etablissement cantonal d'assurance contre l'incendie et les éléments naturels (ECA)

## Engagement de la direction pédagogique et de l'exploitant

Conformément aux bases légales en vigueur, les mesures constructives et techniques de protection incendie sont contrôlées par la commune et officialisées par la délivrance du permis d'habiter / d'utiliser.

En référence aux prescriptions de protection incendie de l'Association des établissements cantonaux d'assurance incendie (AEAI), la direction établit les procédures de mise en sécurité des enfants en cas d'incendie et définit l'ensemble des mesures d'ordre organisationnel et exercices s'y rapportant. Ces principes sont contrôlés par l'ECA ou par le référent qualité en protection incendie lors d'une visite programmée dans les trois mois suivant la délivrance de l'autorisation d'exploiter ou toute autre visite programmée.

L'ECA a élaboré un mémento de protection incendie afin d'explicitier les procédures et les principales exigences pour les nouveaux projets. Un deuxième mémento a été établi, celui-ci permettant de clarifier les principes d'exploitation et d'organisation de la sécurité.

Mémento partie I : nouveaux projets de construction et de transformation:

[Mémento de protection incendie A l'attention des directions et exploitants d'institutions d'accueil collectif de jour préscolaires et parascolaires](#)

Mémento partie II : phase d'exploitation:

[Mémento de protection incendie A l'attention des directions et exploitants d'institutions d'accueil collectif de jour préscolaires et parascolaires 2](#)

Par la présente, la direction et l'exploitant soussignés s'engagent à prendre les mesures susmentionnées et à appliquer les demandes faites par l'ECA ou par le référent qualité en protection incendie dans un but de prévention contre l'incendie et les risques liés aux éléments naturels.

## Institution

Nom :

Adresse :

NPA, localité :

Numéro d'autorisation :

## Direction pédagogique

Nom :

Prénom :

Lieu, date :

Signature de la direction pédagogique :

## L'exploitant-e

Nom :

Prénom :

Lieu, date :

Signature de l'exploitant-e :